

ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

«Γνωστοποίηση ίδρυσης και λειτουργίας έναρξης Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών της κατηγορίας ΙΙΙ της Υγειονομικής Διάταξης αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β'/8-10-2012)³».

ΠΡΟΣ:	Δήμο	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ : (φυσικό πρόσωπο ή νόμιμος εκπρόσωπος σε περίπτωση νομικού προσώπου)

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης:*	
Αριθ. Διαβατηρίου:*			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης ⁴ :			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:		Αριθ:	TK:	
Τηλ:			Fax:			E - mail:	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁵ (για κατάθεση γνωστοποίησης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.							
ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:					ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:			Fax:			E - mail:	

³ Η γνωστοποίηση αφορά τις επιχειρήσεις (είτε αμιγείς είτε μεικτές) που υπάγονται στην Κατηγορία ΙΙΙ του Άρθρου 13 της Υγ. Διάταξης αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β'/8-10-2012), εκτός από τις υπεραγορές τροφίμων (σούπερ μάρκετ).

⁴ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

⁵ Βλ. σημείο 1 περιεχομένου υπεύθυνης δήλωσης (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

Επωνυμία:							
Διακριτικός Τίτλος:							
Νομική Μορφή:				ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ.			
ΑΡΜΑΕ: (2):				Γενικός Αριθμός Μητρώου			
Ειδικός Αριθμός Μητρώου Πρωτοδικείου: (3)				Βιβλία			
Αριθμός Μητρώου Ειρηνοδικείου: (4)							
ΑΦΜ:				ΕΔΡΑ (ΔΗΜΟΣ):			
Διεύθυνση Οδός:					Αριθ.:		T.K.:
Τηλέφωνο:			Φαξ:		E - mail:		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα υπό σύσταση) (5)

Κατάθεση γνωστοποίησης από το νόμιμο εκπρόσωπο των κάτωθι ιδρυτών της υπό σύσταση εταιρείας							
Νομική Μορφή:				Επωνυμία:			
Φυσικά Πρόσωπα Ιδρυτές:				ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
				ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
				ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
				ΑΦΜ:		ΑΔΤ:	
Νομικά Πρόσωπα Ιδρυτές:		Διακριτικό				Έδρα	
Επωνυμία:		ς				ς	
		Διακριτικό				Έδρα	
		ς				ς	
		Διακριτικό				Έδρα	
		ς				ς	

Με την παρούσα επιθυμώ να γνωστοποιήσω την ίδρυση και λειτουργία της κάτωθι επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών

Επωνυμία επιχείρησης:				
Είδος Επιχείρησης: (παρακαλούμε σημειώστε ΝΑΙ δίπλα σε κάθε δραστηριότητα που θα ασκείται από την επιχείρησή σας):				
ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Α' Οπωροπωλείο: Κρεοπωλείο: Παντοπωλείο: Πτηνοπωλείο: Αυγοπωλείο: Ιχθυοπωλείο: Γαλακτοπωλείο: Πρατήριο κατεψυγμένων προϊόντων: Καφεκοπτείο: Πρατήριο ελαίων και λιπών: Πρατήριο γάλακτος και ειδών ζαχαροπλαστικής: Αμιγές πρατήριο ειδών ζαχαροπλαστικής: Πρατήριο άρτου*: Πρατήριο έτοιμου φαγητού: Κατάστημα ξηρών καρπών και ζαχαρωδών προϊόντων: Κάβα εμφιαλωμένων ποτών: Κατάστημα διάθεσης προϊόντων αλλαντοποιίας και τυροκομίας				
*Δεν επιτρέπεται η συνύπαρξη με κρεοπωλεία, πτηνοπωλεία, ιχθυοπωλεία, περίπτερα και καταστήματα ψιλικών				
ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Β' ⁶ Πώληση τυποποιημένων παγωτών, αναψυκτικών, ποτών, ειδών σοκολατοποιίας, μπισκοτοποιίας κλπ. σε εμπορικά καταστήματα: Παρασκευή και πώληση καφέ πάσης φύσεως σε διερχόμενους πελάτες από τα πρατήρια άρτου και ειδών ζαχαροπλαστικής των αρτοποιειών:				
Διεύθυνση επιχείρησης	Δήμος:	Οδός:	Αριθ.:	ΤΚ:
τ.μ. ανά επίπεδο:		Ημ/νια υποβολής αίτησης οικοδομικής άδειας κτιρίου:		
Α.Φ.Μ. :		Δ.Ο.Υ.:		
Τηλ:	Fax:	E – mail:		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁷, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, καθώς και από την υγειονομική διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/ΦΕΚ 2718 Β'/8-10-2012:

«1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει τη γνωστοποίηση ή/και να παραλάβει τη

⁶ Επισημαίνεται ότι για τη πώληση τυποποιημένων τροφίμων και ποτών σε εμπορικά καταστήματα τα οποία δεν υπάγονται στην κατηγορία των καταστημάτων Υγειονομικού Ενδιαφέροντος και για τα οποία η πώληση τυποποιημένων τροφίμων αποτελεί μέρος μόνο των δραστηριοτήτων τους (λ.χ. παιχνιδοπωλεία, ψιλικάτζδικα κ.λ.π) δεν απαιτείται η βεβαίωση κύριας χρήσης στην οικοδομική άδεια

⁷ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

τελική βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

2. Για την ίδρυση και λειτουργία της ανωτέρω επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών πληρούνται όλες οι νόμιμες προϋποθέσεις και υποχρεώσεις που ορίζονται από α) την υγειονομική διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/ΦΕΚ 2718 Β'/8-10-2012 καθώς και β) την ισχύουσα ΚΥΑ σχετικά με την ίδρυση και λειτουργία επιχειρήσεων λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών, όπως αυτές παρατίθενται στο έντυπο (Μέρος Β') που συνοδεύει τη γνωστοποίηση.

3. Με την παρούσα δήλωση δεσμεύομαι, εκτός από τις άμεσες υποχρεώσεις που απορρέουν από το σχετικό νομικό πλαίσιο, να τηρήσω και τις υποχρεώσεις για τη λειτουργία επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών που αφορούν σε μελλοντικές ενέργειες, όπως αυτές ορίζονται από την υγειονομική διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β'/8-10-2012) και παρατίθενται στο σχετικό έντυπο (Μέρος Β')

4. Με την παρούσα δήλωση δεσμεύομαι ότι πληρούνται όλες οι νόμιμες προϋποθέσεις και υποχρεώσεις των μέτρων και μέσων πυροπροστασίας όπως ορίζονται από την αριθμ. 8γ/2007 (ΦΕΚ Β' 12) Πυροσβεστική Διάταξη (για κτίρια με αίτηση για άδεια οικοδομής πριν την 17^η-2-1989) ή από β) το άρθρ. 9 του Π.Δ/τος 71/1988 (ΦΕΚ Α' 32) (για κτίρια με αίτηση για άδεια οικοδομής μετά την 17^η-2-1989)⁸.

5. Ορίζω ως υγειονομικώς και αγορανομικώς υπεύθυνο/η τον/την κ. _____, υπεύθυνη δήλωση αποδοχής του οποίου περιλαμβάνεται στην παρούσα γνωστοποίηση.

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η δηλών/ούσα
(Σφραγίδα-υπογραφή)

Παρατηρήσεις: Στην περίπτωση που ο γνωστοποιών είναι φυσικό πρόσωπο, επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά το φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή άλλου εγγράφου όπως σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής, διαβατηρίου, άδειας οδήγησης ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων (από τα προβλεπόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 3 του Ν. 2690/1999, όπως ισχύει μετά την τροποποίησή του με το άρθρο 25 του Ν. 3731/2008). Αν ο γνωστοποιών είναι αλλοδαπός - πολίτης κράτους μη μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαμονής που του επιτρέπει την άσκηση ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας. Αν ο γνωστοποιών είναι ομογενής επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο ειδικής ταυτότητας ομογενούς ή προξενικής θεώρησης για επαναπατρισμό.

Στην περίπτωση που η ίδρυση και λειτουργία γνωστοποιείται από εταιρεία κατατίθενται με την υποβολή των υπεύθυνων δηλώσεων ή αποστέλλονται ηλεκτρονικά:

- i) Πιστοποιητικό της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής ή δικαστικής αρχής περί μη λύσης και περί μη πτώχευσης της εταιρείας
- ii) Βεβαίωση της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής αρχής περί της νομίμου εκπροσώπησης της εταιρείας

⁸ http://www.fireservice.gr/pyr_cms_files/dynamic/c80621/doc.file/pd8g_2007_el_GR.pdf,
http://www.fireservice.gr/pyr_cms_files/dynamic/c30524/doc.file/ar8ro9_el_GR.doc

2. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΟΠΤΕΥΟΝΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ :

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ.:			Αριθ. Μητρώου Τ.Ε.Ε.:	
Αριθ. Διαβατηρίου:*			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης ⁹ :					Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:			Fax:			E - mail:	
Στοιχεία Μέλους ΤΕΕ:							

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις¹⁰, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, καθώς και από τις γενικότερες διατάξεις του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου για την άσκηση της δραστηριότητας του μηχανικού δηλώνω ότι:

Για την ίδρυση και λειτουργία της επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών
 α) πληρούνται οι κτιριολογικές προϋποθέσεις και υποχρεώσεις που ορίζονται στην ισχύουσα νομοθεσία β) πληρούνται οι προϋποθέσεις χώρου κύριας χρήσης σύμφωνα με τον Οικοδομικό Κανονισμό και τον Κτιριοδομικό Κανονισμό, οι προϋποθέσεις του Κανονισμού Πυροπροστασίας καθώς και των εκάστοτε πολεοδομικών διατάξεων και τα νομιμοποιητικά στοιχεία αυτού είναι τα εξής:

(περιγράφονται αναλυτικά) και γ) πληρούνται οι γενικότερες προϋποθέσεις που αφορούν στη διαμόρφωση του χώρου (Υγειονομική Διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 -ΦΕΚ 2718 Β'/8-10-2012) όπως αυτές παρατίθενται στο έντυπο που συνοδεύει τη γνωστοποίηση (Μέρος Β')

Τηρούνται τα μέτρα και λειτουργούν καλώς τα μέσα πυροπροστασίας που προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία¹¹.

Εξαιρούνται οι κτιριολογικές προϋποθέσεις και οι όροι υγιεινής και ασφάλειας η τήρηση των οποίων εμπίπτει στην ευθύνη του ιδιοκτήτη ή του υγειονομικώς /αγορανομικώς υπευθύνου και οι οποίες έχουν ξεχωριστή σχετική αναφορά επί του εντύπου που συνοδεύει τη γνωστοποίηση.

.....
 (Ημερομηνία)

Ο/Η υπογράφων/ουσα Μηχανικός
 (Σφραγίδα-υπογραφή)

⁹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

¹⁰ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

¹¹ http://www.fireservice.gr/pyr_cms_files/dynamic/c80621/doc.file/pd8g_2007_el_GR.pdf,
http://www.fireservice.gr/pyr_cms_files/dynamic/c30524/doc.file/ar8ro9_el_GR.doc

3. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΣ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΝΟΜΙΚΩΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΗΣ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ :

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ:			Αρ. άδειας οδήγησης*	
Αριθ. Διαβατηρίου:*			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*			Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης ¹² :					Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E - mail:	
Στοιχεία Μέλους ΤΕΕ:							

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις¹³, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Αποδέχομαι τον ορισμό μου ως υγειονομικός και αγορανομικός υπευθύνου της επιχείρησης λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών _____. Με την ιδιότητά μου αυτή βεβαιώνω ότι θα πληρούνται οι υγειονομικοί όροι και προϋποθέσεις που παρατίθενται στο σχετικό έντυπο (Μέρος Β') που συνοδεύει τη γνωστοποίηση για την τήρηση των οποίων φέρω την ευθύνη.

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η υπογράφων/ουσα Υγειονομικός και
Αγορανομικός υπεύθυνος/η

(Σφραγίδα-υπογραφή)

¹² Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

¹³ «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Είδος Γνωστοποίησης	Ίδρυση και λειτουργία Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών της κατηγορίας III της Υγειονομικής Διάταξης αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β'/8-10- 2012)			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αρ. Πρωτ.:		Ημ/νια Υποβολής:		
Αρμόδιος Υπάλληλος	Όνομα:		Επώνυμο:	

(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Γνωστοποιών (φυσικό πρόσωπο)	Όνομα:		Επώνυμο:	
Γνωστοποιών (νομικό πρόσωπο)	Επωνυμία εταιρείας:			
Γνωστοποιών (νομικό πρόσωπο)	Όνομα νομίμου εκπροσώπου:		Επώνυμο νομίμου εκπροσώπου:	
Ταχυδρομική Διεύθυνση Καταστήματος	Οδός:		Αριθμ.:	
Τ.Κ.		Περιοχή:		
Παρεχόμενες υπηρεσίες				
Υγειονομικός και Αγορανομικός Υπεύθυνος				

(Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο)

Η παρούσα βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης επέχει θέση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας του ανωτέρω Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος
λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)